**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**:_____

CPF/CNPJ:_____

RG (Se pessoa física): _____

Endereço:_____

Cidade:_____Estado:_____CEP:_____

Data de Nascimento (Se pessoa física):**___/___/___**

**OUTORGADO:_____**

CPF:_____RG:_____

**PODERES**: Específicos para representar o Outorgante junto à Cotação DTVM S/A, inscrita no CNPJ nº 17.354.911/0001-10, nos termos da lei, para a compra ou venda de moeda estrangeira, podendo para tanto, assinar, em nome do Outorgante, todo e qualquer documento necessário para tal fim e receber o valor da moeda adquirida ou vendida, assinando recibo de compra ou venda, bem como dando quitação da operação realizada.

**Prazo de Validade**:

( ) A presente procuração é válida pelo prazo de 2 (dois) anos, a contar da data de sua assinatura.

( ) A presente procuração é válida de ___/___/___ até ___/___/___. (Período máximo de 2 anos)

Local: _____Data:_____

Assinatura Outorgante: _____

Assinatura Outorgado: _____

***(OBS: Favor anexar cópias do RG e CPF do Outorgante e do Outorgado)***

*Obrigatório o preenchimento dos campos em branco.*

***Assinatura do Outorgante e Outorgado idêntica ao documento apresentado***